**.............................................................................................................................................**

**meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu žiaka**

**Riaditeľstvo**

**ZŠ Ďumbierska 17**

**Banská Bystrica**

**Žiadosť o oslobodenie žiaka z vyučovania telesnej a športovej výchovy.**

**Žiadam o oslobodenie môjho syna (dcéry).............................................................................................**

**žiaka (žiačky)................................triedy z vyučovania telesnej a športovej výchovy v školskom roku**

**.........................................zo zdravotných dôvodov.**

**(Vyjadrenie lekára je pripojené k žiadosti)**

**................................................................. ..........................................................**

**deň podania žiadosti podpis rodičov**